

Beitrittserklärung | Antrag auf Mitgliedschaft

Die Institution/Firma (bitte den handelsgerichtlich eingetragenen Namen einsetzen)

Name:

Adresse:
.....

Tel./Fax:

Name Geschäftsführer/-in:

Gründungsdatum: Anzahl der Beschäftigten am Erklärungstag:

Hauptansprechpartner/-in bzw. Repräsentant/-in der Institution/der Firma für den Verband

Name:

Position:

E-Mail:

(falls abweichend von obiger Adresse):

Adresse:

Tel./Fax:

erklärt, dass sie unter Anerkennung der Satzung **SPECTARIS | Deutscher Industrieverband für Optik Photonik, Analysen- und Medizintechnik e.V.** beizutreten wünscht.

Beitritt gewünscht ab:

Der Beitritt soll nach Eingang der Bestätigung durch den Verband wirksam sein.

.....
Vorname/Name (Druckschrift)

.....
Funktion in der Institution/Firma

.....
Ort/Datum

.....
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift